|  |
| --- |
| 大学出願用[高等学校等作成］ |

**令和８年度 宮崎県立看護大学　学校推薦型選抜【みやざきの医療枠】**

**推　薦　書**

令和　 　年 　　月　 　日

宮崎県立看護大学長　殿

|  |
| --- |
| 学校所在地 |
|  |
| 学校名 |
|  |
| 学校長名　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |

　下記の者は、宮崎県立看護大学看護学部看護学科の学校推薦型選抜(みやざきの医療枠)の出願にふさわしい者と認め、責任をもって推薦いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | 性　別 |  |
| 氏 　 　 名 |  |
| 生 年 月 日 | 平成　　　　　年　　　　月　　　　　日　生 |

|  |
| --- |
| ※ |

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

※欄は記入しないでください。

応募者が、宮崎県内の医療機関等で看護実践及び教育・研究に携わりたいと考えていることが明確にわかるよう、現時点での将来像について具体的に確認した内容をもとに、推薦理由を書いてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦理由 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

下記の事項について、在学中の本人の努力、エピソード等を推薦理由との関連から具体的にお書きください。

|  |  |
| --- | --- |
| 学　　　業 |  |
|  |
|  |
|  |
| 人　　　物 |  |
|  |
|  |
|  |
| 行　動　力 |  |
|  |
|  |
|  |
| その他特記事項 | 学業・人物・行動力以外の事柄で特記すべきことがありましたら、具体的にお書きください。また、健康状態で引き続き1週間以上欠席している場合は、その理由を記入してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 記入責任者 | 　　　　　　　　　　　　　 |